

ПРИМЕНЕНИЕ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ НА ДЕТСКОМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОМ ПРИЕМЕ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

Рубникович С.П.^{1,2}, Бурак Ж.М.¹, Андреева В.А.^{1,2}, Валеева З.Р.¹,
Илюкевич С.П.¹

¹ Белорусская медицинская академия последипломного образования

² Белорусский государственный медицинский университет

Актуальность: Проведение современного стоматологического лечения детей невозможно без использования местной анестезии [1,2]. Знание особенностей применения обезболивания во время детского приема позволяет определить возможные проблемы использования местной анестезии при осуществлении стоматологического лечения пациента-ребенка и найти пути их решения.

Целью данного исследования явилось изучение предпочтений врачей-стоматологов по применению местной анестезии на детском амбулаторном терапевтическом стоматологическом приеме в условиях Республики Беларусь.

Материал и методы: При помощи специально разработанной анкеты было опрошено 143 стоматолога (врачи-стоматологи детские и врачи-стоматологи-терапевты, ведущие смешанный прием), работающих в различных учреждениях здравоохранения Республики Беларусь. Время выполнения исследования – с ноября 2022 г. по февраль 2023 г.

Результаты исследования: При анализе данных анкетирования было установлено, что 58,0% (83 респондентов) стоматологов выполняют местную анестезию детям сами, 21,0% (30 респондентов) специалистов направляют пациента-ребенка к хирургу-стоматологу, и такая же доля врачей может как провести процедуру местного обезболивания самостоятельно, так и воспользоваться помощью хирурга-стоматолога, $\chi^2 = 41,1$; $p < 0,001$.

Анализ применяемых видов инъекционной анестезии во время терапевтического стоматологического детского приема выявил, что около

половины врачей - 50,3% (72 респондентов) - используют при наличии показаний к местному обезболиванию только инфильтрационную методику, и около половины - 49,7% (71 респондент), $\chi^2 = 0,0$; $p > 0,05$ - как инфильтрационную, так и проводниковую анестезию.

Изучение предпочтений стоматологов в отношении выбора анестетика установило, что препараты на основе артикаина в своей работе используют все врачи, принявшие участие в анкетировании (100,0%). Большинство стоматологов - 68,5% (98 респондентов), проводящих лечение зубов детям с применением местной инъекционной анестезии, используют анестетики на основе артикаина с эпинефрином в разведении 1:200 000, что достоверно больше как доли врачей, использующих анестетики на основе артикаина с эпинефрином в разведении 1 : 100 000 (9,8 % (14 респондентов), $\chi^2 = 103,6$; $p < 0,001$), так и доли специалистов, применяющих анестетики с обоими указанными разведениями – 21,7% (31 респондент), $\chi^2 = 63,4$; $p < 0,001$.

Частота основных причин применения при лечении временных зубов местной инъекционной анестезии стоматологами, принявшими участие в исследовании, представлена на рис. 1. Наиболее часто врачи выполняли ее при проведении витальной пульпотомии – $83,2 \pm 3,12$ случаев на 100 респондентов.

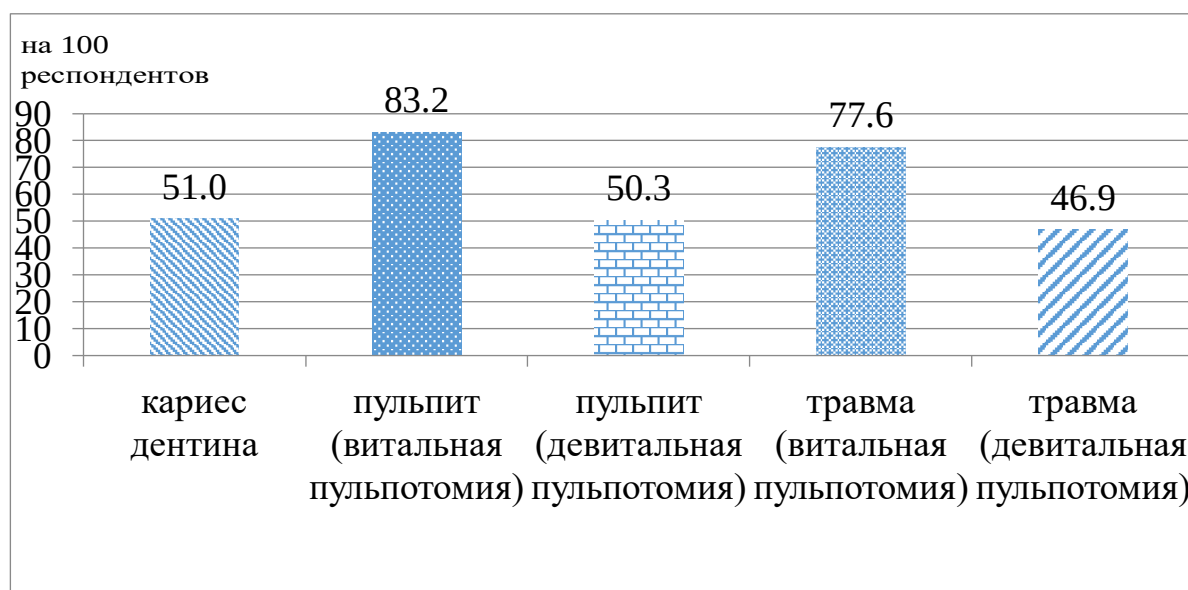


Рис.1 Частота основных причин применения местной инъекционной анестезии при лечении временных зубов

Частота основных причин применения местной инъекционной анестезии при лечении постоянных зубов с незавершенным формированием корня стоматологами, принявшими участие в исследовании, представлена на рис. 2. Как и в случае с временными зубами, основной причиной ее выполнения является проведение витальной пульпотомии при лечении пульпита – 86,0 $\pm$ 2,90 случаев на 100 респондентов.

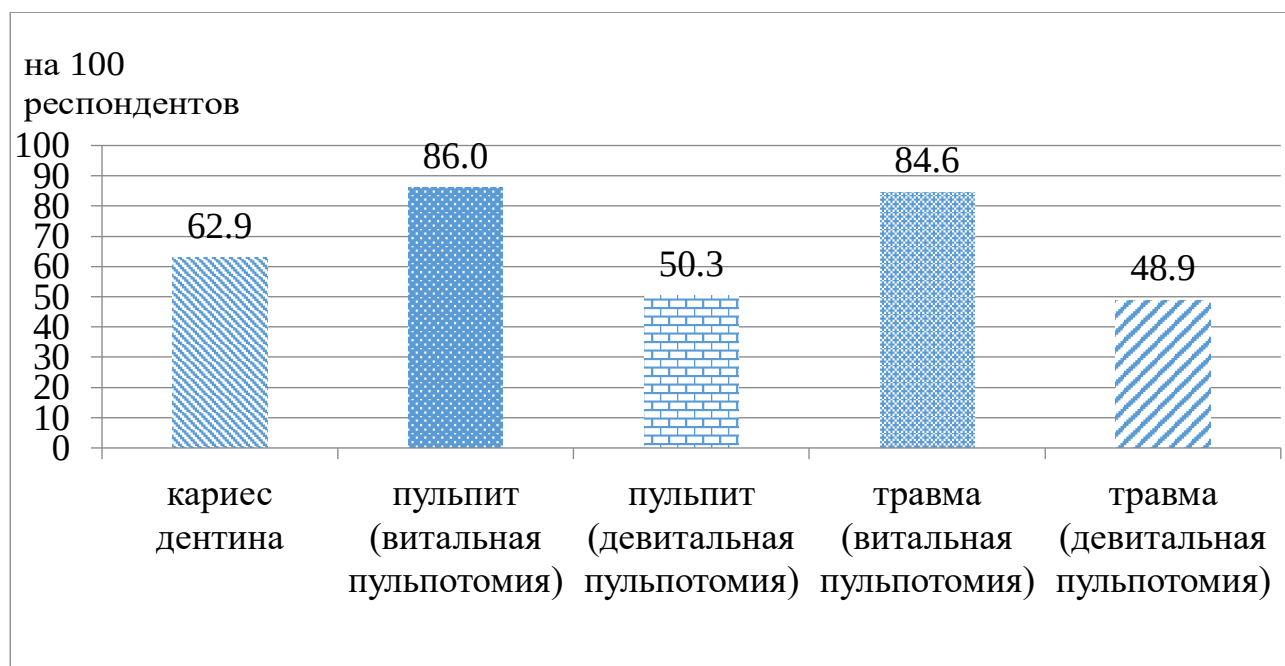


Рис.2 Частота основных причин применения местной инъекционной анестезии при лечении постоянных зубов с незавершенным формированием корня

Анализ частоты применения местной инъекционной анестезии стоматологами, принявшими участие в исследовании, выявил, что около трети врачей – 30,1% (43 респондентов) – применяют местную инъекционную анестезию при лечении детей каждый день, статистически равнозначная доля – 31,5% (45 респондентов), $\chi^2 = 0,1$; $p > 0,05$ – 2-4 раза в неделю, остальные стоматологи – 1 раз в неделю и реже (рис. 3).

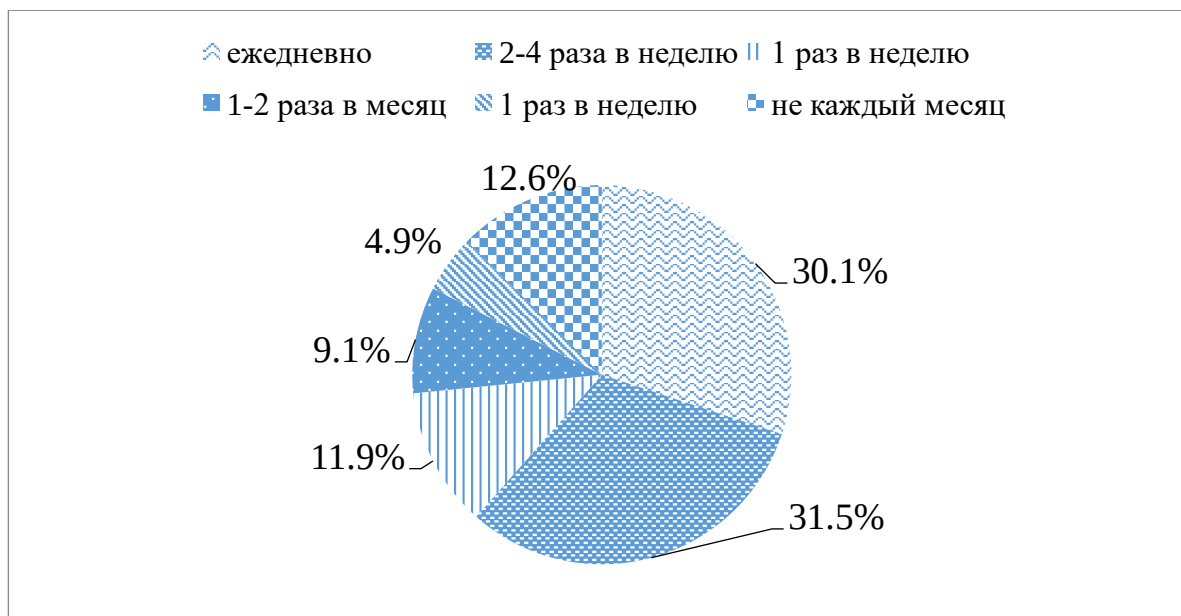


Рис.3 Распределение стоматологов по частоте применения местной инъекционной анестезии при лечении детей

Интерес представляет то обстоятельство, что 16,8% (24 респондентов) стоматологов не реже раза в неделю направляют детей для стоматологического лечения в условиях медикаментозного сна. Распределение врачей по частоте направления детей для лечения под общей анестезией представлено на рис. 4.

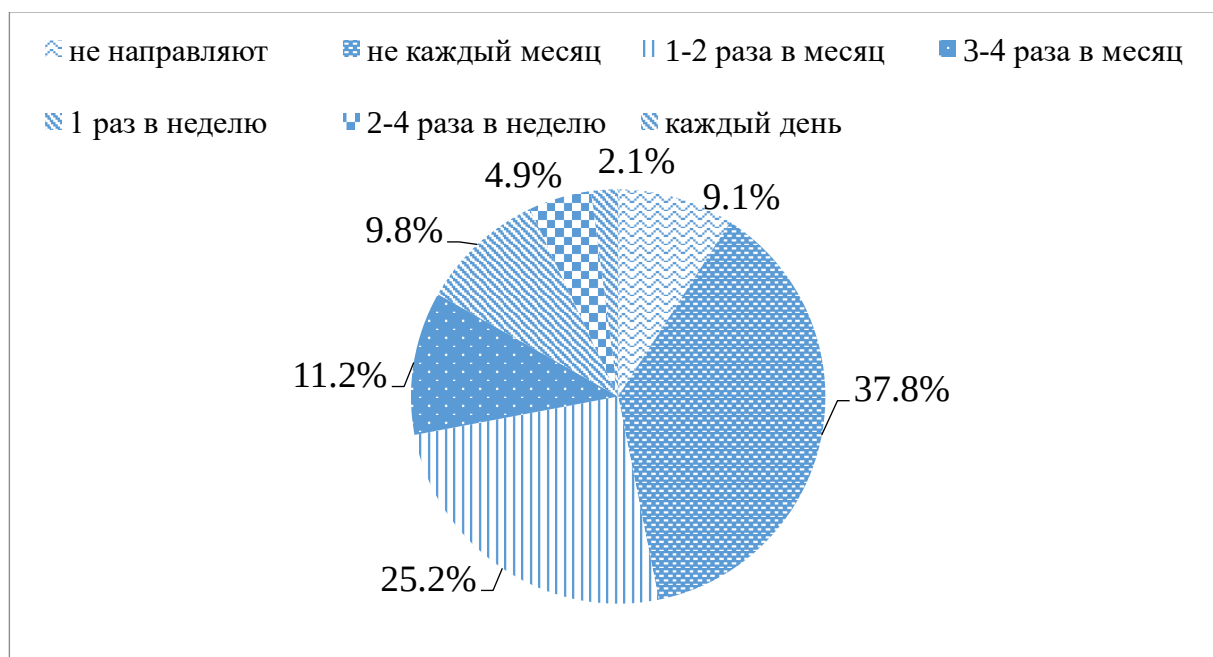


Рис.4 Распределение стоматологов по частоте направления детей для лечения в условиях медикаментозного сна

Следует отметить, что только 5,6% (8 респондентов) стоматологов не имеют сложностей при выполнении местной инъекционной анестезии у детей, тогда как 94,4% (135 опрошенных) ответили, что испытывают трудности при проведении данной манипуляции, $\chi^2 = 225,6$; $p < 0,001$. Основной сложностью подавляющее большинство врачей – 86,0% (123 опрошенных) – указали поведение ребенка во время манипуляции.

Заключение: Наиболее частой причиной применения местной инъекционной анестезии на детском амбулаторном терапевтическом стоматологическом приеме является выполнение витальной пульпотомии при лечении пульпита. Инфильтрационную методику использует 100,0% стоматологов, проводниковую анестезию - 49,7%. Основной сложностью применения местной инъекционной анестезии 86,0% врачей назвали поведение ребенка во время манипуляции.

Список литературы

1. Попруженко Т.В., Быкова У.О. Местное обезболивание на детском терапевтическом приеме. Часть 1 // Стоматология. Эстетика. Инновации. - 2022. – № 2. – С. 188-204.

2. Попруженко Т.В., Быкова У.О. Местное обезболивание на детском терапевтическом приеме. Часть 2 // Стоматология. Эстетика. Инновации. – 2022. – № 3. – С. 263-279.

КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ СТОМАТОЛОГИИ

Сборник научных трудов,

посвященный основателю

кафедры ортопедической стоматологии КГМУ,

профессору Исаак Михайловичу Оксману

Казань

2023